

Н.Н. Алфёров, И.Н. Гутник

ДИАГНОСТИКА И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ЗРЕНИЯ КАК ОДИН ИЗ СПОСОБОВ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ДВИЖЕНИЯ ПОЕЗДОВ

ГОУ ВПО Иркутский государственный университет (Иркутск)

Работа посвящена оригинальному способу исследования и восстановления пространственного зрения у работников железной дороги. В работе особое внимание уделялось развитию бинокулярных связей зрительно-глазодвигательной системы как основы восстановления бинокулярного синтеза. Бинокулярный синтез носит полимодальный характер — это не только взаимодействие двух зрительных возбуждений, поступающих от сетчатки правого и левого глаза, но и взаимодействие зрительного возбуждения и эфферентных возбуждений от моторных глазодвигательных центров и проприоцептивных сигналов экстраокулярных мышц.

Восстановление пространственного зрения проводилось у 25 пациентов в возрасте от 23 до 44 лет, связанных с движением поездов. Исследование выполнялось с использованием тестов на слияние двойных изображений, предъявляемых без разделителей полей зрения и оптики. В процессе исследования эмпирически определялось расстояние от глаз до теста и между центрами элементов теста, при котором положение глаз в орбитах было симметрично. Положение теста считалось найденным, если правильные ответы пациента на вопросы совпадали с симметричным положением глаз в орбитах. С этого момента пациент получал новую задачу, направленную на восстановление связи центров переработки зрительных сигналов с обоих глаз и центров управления вергенцией. Выполнение этой задачи сопровождалось неприятным или болевым ощущением в области глазодвигательных мышц, которое снижалось по мере восстановления функциональной организации бинокулярных связей. При постепенном увеличении нагрузки на зрительно-глазодвигательную систему, изменении условий предъявления теста развивался рефлекс бификсации, улучшающийся и закрепляющийся с каждой тренировкой. В ходе восстановления осуществлялся постоянный контроль необходимого положения глаз в орбитах и зрительного ощущения пациента в ответ на предъявляемый тест.

Восстановление функциональной организации бинокулярных связей зрительно-глазодвигательной системы является принципиально важным моментом в восстановлении пространственного зрения и адекватного восприятия экстраперсонального пространства. В процессе лечения по данной методике процент восстановления пространственного зрения составил 85 %. Считаем, что использование данной методики экономически обосновано при реабилитации пациентов, связанных с движением поездов и может быть рекомендовано для широкого применения как один из способов медицинского обеспечения безопасности движения поездов.

Е.С. Ахметова, Т.Е. Белокриницкая, Ю.А. Витковский

ИЛ-1 β В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ

ГОУ ВПО Читинская государственная медицинская академия Росздрава (Чита)

Гиперплазией эндометрия страдают 55 % женщин позднего репродуктивного и перименопаузального возраста (Гаспарян Н.Д. с соавт., 2004). В структуре гинекологических заболеваний частота гиперплазии эндометрия колеблется от 15 до 40 %. Возникновение инвазивного рака тела матки у больных с рецидивирующей формой гиперплазии эндометрия отмечено в 20 — 30 % случаев. По данным Ю.В. Бойко (1990), частота перехода гиперплазии эндометрия в рак колеблется от 1,5 до 50 % и встречается у женщин, пребывающих в состоянии пре- и постменопаузы. Тенденцией последних лет является омоложение контингента больных, страдающих данным заболеванием (Вишневская Е.Е., 2004).

В последние годы в клинической иммунологии интенсивно развивается направление по изучению молекулярных механизмов регуляции иммунного ответа. В настоящее время признана роль цитокинов, как важнейших элементов противоопухолевого надзора.

Целью нашего исследования явилось изучение экспрессии ИЛ-1 β в аспирате из полости матки у пациенток с гиперпластическими процессами эндометрия.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для решения поставленных задач нами было проведено проспективное исследование аспириатов из полости матки у 40 женщин с фоновыми и предраковыми гиперпластическими процессами в эндомет-

рии. Контрольную группу составили 30 здоровых женщин сопоставимых по возрасту, данным анамнеза и не имеющих в настоящее время патологии эндометрия.

Средний возраст здоровых женщин составил $32,1 \pm 3,1$ лет, пациенток с фоновыми заболеваниями эндометрия $40,3 \pm 5,1$ лет, с предраком эндометрия $50,2 \pm 2,5$ лет ($p < 0,05$).

По гистологическим результатам распределение обследуемых групп женщин было следующим: 10 женщин — с простой железистой гиперплазией, 10 — с железисто-кистозной гиперплазией, 20 — с рецидивирующей железистой гиперплазией эндометрия, с железистой гиперплазией или железисто-кистозной гиперплазией эндометрия, сочетающихся с различными нейроэндокринными нарушениями.

Стадирование патологических процессов эндометрия проводилось в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ X, 1992), гистологической классификацией опухолей женского полового тракта ВОЗ (1995).

Для определения концентрации ИЛ-1 β использовали наборы реагентов ООО «Протеиновый контур — Тест» (г. Санкт-Петербург).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

При изучении экспрессии ИЛ-1 β (пкг/мл) в аспирате из полости матки нами установлено повышение его уровня $72,74 \pm 5,1$ пкг/мл при предраковых заболеваниях эндометрия в сравнении со здоровыми женщинами ($6,56 \pm 1,7$ пкг/мл) ($p < 0,01$). При оценке показателей ИЛ-1 β в фоновых заболеваниях ($19,37 \pm 4,2$ пкг/мл) эндометрия достоверных отличий от контрольной группы не выявлено ($p > 0,05$). В то же время, при сравнительном анализе концентрации ИЛ-1 β в группах с фоновыми и предраковыми заболеваниями эндометрия обнаружено его увеличение в 3,7 раз при предраковом процессе ($p < 0,01$).

При исследовании периферической крови установлено, что показатели ИЛ-1 β у здоровых женщин и пациенток с гиперпластическими процессами в эндометрии практически не отличаются ($p > 0,05$).

Таким образом, у пациенток с гиперплазией эндометрия по сравнению со здоровыми женщинами достоверно увеличена экспрессия ИЛ-1 β в аспирате из полости матки. В периферической крови значимых отличий уровня ИЛ-1 β во всех изучаемых группах не найдено. В связи с этим более информативным для диагностики гиперпластических процессов эндометрия следует считать метод исследования концентрации ИЛ-1 β в аспирате из полости матки. Данный метод может быть использован в диагностике гиперпластических изменений эндометрия и, соответственно, своевременно предотвратить переход заболевания в рак.

С.Р. Аюшиева

ВЛИЯНИЕ СУХОГО ЭКСТРАКТА *CACALIA HASTATA L.* И ФИТОПЛЕНКИ «ХАСТАПЛЕН» НА СОСТОЯНИЕ ПАРОДОНТА БЕЛЫХ КРЫС ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ИММОБИЛИЗАЦИОННОМ СТРЕССЕ

Республиканская стоматологическая больница (Улан-Удэ)

Общеизвестно, что увеличение темпа жизни, стремительное развитие научно-технического прогресса на фоне ухудшения экологической обстановки вызывают хроническое психо-эмоциональное напряжение у большей части населения, что является преморбидным фоном для развития патологии. При стресс-реакции наблюдаются микроциркуляторные нарушения, в крови повышается содержание глюкокортикоидов, обладающих катаболическим действием, усиливается перекисное окисление липидов, что приводит к повреждению тканей пародонта и замедлению в них восстановительных. Вследствие этого целесообразно в комплексном лечении заболеваний пародонта, наряду с противовоспалительными и антибактериальными средствами, применять антиоксиданты. Особый интерес представляют антиоксиданты растительного происхождения, широко применяющиеся в последнее время при различных патологических состояниях. Перспективным растением в лечении заболеваний пародонта является *Cacalia hastata L.*, используемая в тибетской медицине в качестве ранозаживляющего средства при гнойных ранах, язвах и дерматологических заболеваниях, в народной медицине — при лечении заболеваний язвенной болезни желудка, язвенного колита и стоматитов.

Целью настоящего исследования явилась оценка влияния сухого экстракта *Cacalia hastata L.* и созданной на его основе фитопленки, условно названной «ХастаПЛЕН», на состояние пародонта белых крыс при хроническом иммобилизационном стрессе.

Исследования проведены на 40 белых крысах линии Wistar обоего пола с исходной массой тела 160 — 180 г. Хронический иммобилизационный стресс у животных вызывали ежедневным помещением голых крыс в тесные домики на 6 часов в течение 12 дней. Животным опытной группы ежедневно